

Efectividad de la implementación de bundles en cirugía de colon programada: Experiencia en un Hospital Comarcal

Pilar Girbal Portela¹, Montserrat Bolarin Miró², M.Carme Burgas Balibrea³, Susanna Rabionet Hernández⁴

1. Enfermera Control de Infecciones y Hospitalización Quirúrgica
2. Cirujana. Servicio de Cirugía General y Digestiva
3. Enfermera y supervisora de Hospitalización Quirúrgica
4. Enfermera del Área Quirúrgica

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de sitio quirúrgico representan una preocupación significativa en el contexto de la atención sanitaria, con consecuencias negativas tanto en la recuperación del paciente como en los costes asociados al tratamiento adicional. La participación en programas de prevención, como PREVINQ-CAT, ofrece una oportunidad para mejorar la calidad del cuidado quirúrgico y reducir las tasas de infección.

OBJETIVOS

- ❑ Implementación de dos conjuntos de medidas preventivas, uno general y otro específico para cirugías de colon programadas.
- ❑ Evaluar la instauración de bundles en la cirugía de colon electiva.
- ❑ Reducción de la tasa de infección de localización quirúrgica en cirugías de colon electivas del hospital mediante la aplicación de bundles de medidas de prevención.

MATERIAL Y MÉTODO

El paquete de medidas generales incluyó el baño preoperatorio, el manejo del vello cutáneo, la antisepsia de la piel, la profilaxis antibiótica adecuada, el control de glucemia, el mantenimiento de la normotermia y el lavado quirúrgico de manos. Por otro lado, el paquete de medidas específicas en cirugía de colon abordó la profilaxis antibiótica oral, la preparación mecánica del colon, la técnica laparoscópica, el uso de protectores plásticos de doble anillo y el cambio de algún material final en la intervención quirúrgica.

La implementación de estas medidas, en el hospital, se inició en el 2016-2017 y se llevó a cabo de manera sistemática en el entorno hospitalario, con un enfoque en la adhesión a protocolos establecidos y la formación del personal sanitario implicado.

Para evaluar la efectividad de estas intervenciones, se realizó una monitorización continua de los resultados utilizando el registro y la plataforma de datos anuales del programa de Vigilancia de Infecciones Nosocomiales en los Hospitales de Catalunya (VINCAT) en cirugías de colon programadas.

RESULTADOS

El análisis gráfico revela que nuestro centro, designado como UP-00724, tiene una tasa de infección del sitio quirúrgico inferior desde el año 2016 en adelante y también en comparación con la mediana global de los centros participantes en el programa VINCat (Grafico 1).

Se destaca que durante tres años consecutivos (2019-2020-2021), se mantuvo una tasa de infección de localización quirúrgica de 0 (Tabla 1).

Grafico 1.

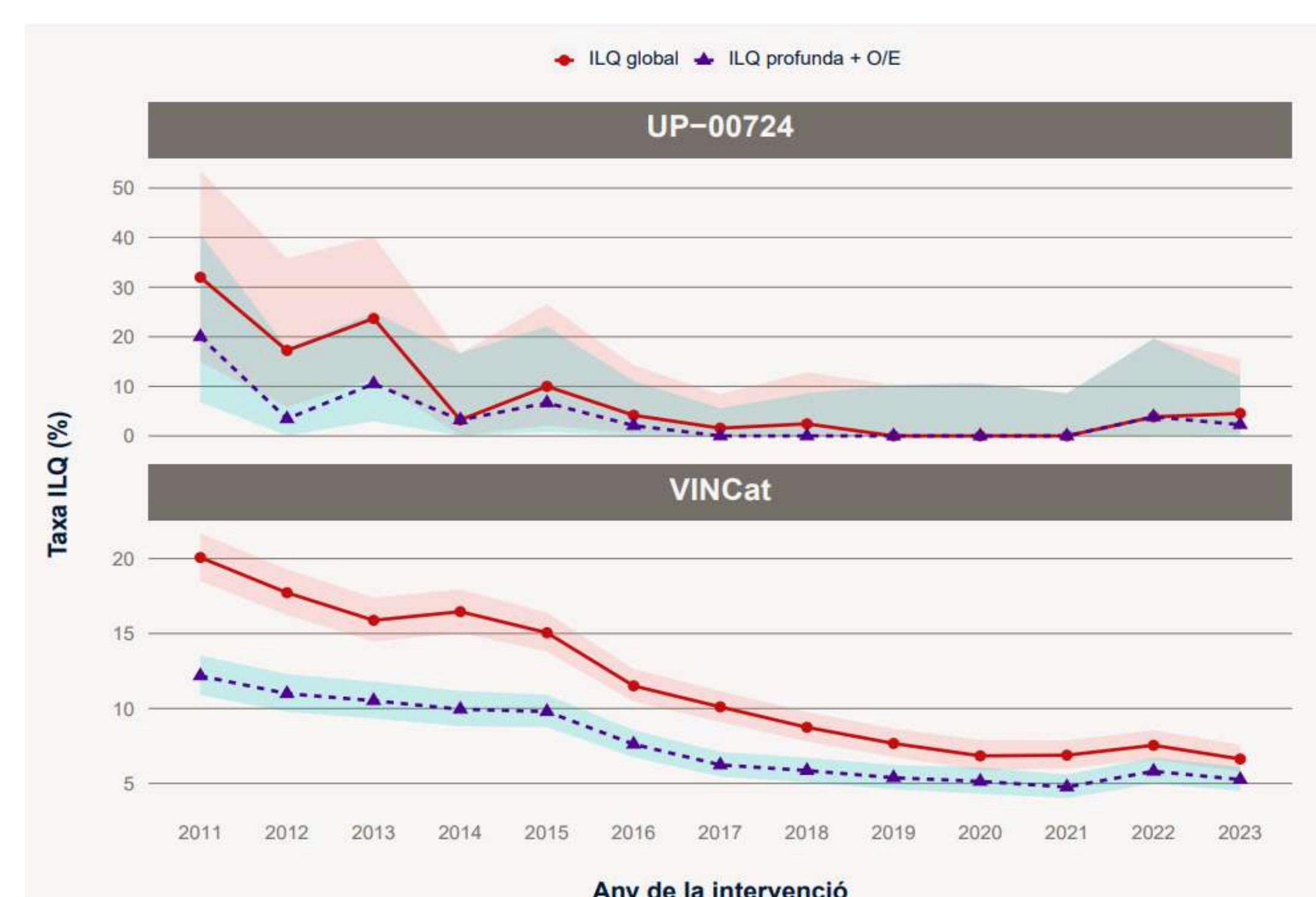


Tabla 1.

Any	N IQ	ILQ superficial			ILQ profunda			ILQ d'òrgan i espai			ILQ global		
		N ILQ	% ILQ	[IC 95%]	N ILQ	% ILQ	[IC 95%]	N ILQ	% ILQ	[IC 95%]	N ILQ	% ILQ	[IC 95%]
2011	25	3	12,0	[2,55 a 31,22]	0	0,0	[0,00 a 13,72]	5	20,0	[6,83 a 40,70]	8	32,0	[14,95 a 53,50]
2012	29	4	13,8	[3,89 a 31,66]	1	3,4	[0,09 a 17,76]	0	0,0	[0,00 a 11,94]	5	17,2	[5,85 a 35,77]
2013	38	5	13,2	[4,41 a 28,09]	1	2,6	[0,07 a 13,81]	3	7,9	[1,66 a 21,38]	9	23,7	[11,44 a 40,24]
2014	31	0	0,0	[0,00 a 11,22]	0	0,0	[0,00 a 11,22]	1	3,2	[0,08 a 16,70]	1	3,2	[0,08 a 16,70]
2015	30	1	3,3	[0,08 a 17,22]	0	0,0	[0,00 a 11,57]	2	6,7	[0,82 a 22,07]	3	10,0	[2,11 a 26,53]
2016	48	1	2,1	[0,05 a 11,07]	1	2,1	[0,05 a 11,07]	0	0,0	[0,00 a 7,40]	2	4,2	[0,51 a 14,25]
2017	64	1	1,6	[0,04 a 8,40]	0	0,0	[0,00 a 5,60]	0	0,0	[0,00 a 5,60]	1	1,6	[0,04 a 8,40]
2018	41	1	2,4	[0,06 a 12,86]	0	0,0	[0,00 a 8,60]	0	0,0	[0,00 a 8,60]	1	2,4	[0,06 a 12,86]
2019	34	0	0,0	[0,00 a 10,28]	0	0,0	[0,00 a 10,28]	0	0,0	[0,00 a 10,28]	0	0,0	[0,00 a 10,28]
2020	33	0	0,0	[0,00 a 10,58]	0	0,0	[0,00 a 10,58]	0	0,0	[0,00 a 10,58]	0	0,0	[0,00 a 10,58]
2021	41	0	0,0	[0,00 a 8,60]	0	0,0	[0,00 a 8,60]	0	0,0	[0,00 a 8,60]	0	0,0	[0,00 a 8,60]
2022	26	0	0,0	[0,00 a 13,23]	0	0,0	[0,00 a 13,23]	1	3,8	[0,10 a 19,64]	1	3,8	[0,10 a 19,64]
2023	44	1	2,3	[0,06 a 12,02]	0	0,0	[0,00 a 8,04]	1	2,3	[0,06 a 12,02]	2	4,5	[0,56 a 15,47]
TOTAL	484	17	3,5	[2,06 a 5,56]	3	0,6	[0,13 a 1,80]	13	2,7	[1,44 a 4,55]	33	6,8	[4,74 a 9,44]

CONCLUSIONES

Los resultados respaldan la importancia y eficacia de la participación en programas de prevención de infecciones quirúrgicas. La adhesión al programa PREVINQ-CAT no solo ha demostrado reducir las tasas de infección de sitio quirúrgico, sino que también ha impulsado una atención sanitaria más segura y efectiva en el hospital tras su implementación. Es fundamental mantener la implementación de estas medidas preventivas y avanzar mediante la integración de otras estrategias adicionales para mejorar.

BIBLIOGRAFÍA

- ❑ Badia JM, Casey AL, Petrosillo N, Hudson PM, Mitchell SA, Crosby C. Impact of surgical site infection on healthcare costs and patient outcomes: a systematic review in six European countries. J Hosp Infect. 2017;96:1-15
- ❑ Tanner J, Padley W, Assadian O, Leaper D, Kiernan M, Edmiston C. Do surgical care bundles reduce the risk of surgical site infections in patients undergoing colorectal surgery? A systematic review and cohort meta-analysis of 8,515 patients. Surgery. 2015;158:66-77.
- ❑ Waits SA, Fritze D, Banerjee M, Zhang W, Kubus J, Englesbe MJ, et al. Developing an argument for bundled interventions to reduce surgical site infection in colorectal surgery. Surgery. 2014;155:602-6